

ใบสมัครทุนการศึกษาบุตรศิษยาภิบาล

โดย หน่วยงานบุคลากร แห่งสภาคริสตจักรในประเทศไทย

ปีการศึกษา…………………

รูปถ่าย 1 นิ้ว บุตร ศิษยาภิบาล

รายละเอียดของผู้รับทุนการศึกษา

1. ข้าพเจ้าชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) ……………………..……..นามสกุล………..…………….. อายุ…….ปี
ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวกที่สุด …………………………………………………………………………
…………………………………………………………จังหวัด …………….……..รหัสไปรษณีย์……………….
โทรศัพท์……..…………………… Email………………………………………………………………………

เป็นบุตรของ (ศจ./ศบ./รศบ./ ผศบ.)……………………………………………………………………………
ประจำคริสตจักร/ศาลาธรรม/………………………………………………………………………….ภาคที่………
ที่อยู่…………………………………………………………………………………………รหัสไปรษณีย์……….
วาระการทำงานตั้งแต่……………………………… ค.ศ…………..ถึง……………………………… ค.ศ…………

2. ในปีการศึกษาปัจจุบันนี้ ข้าพเจ้าศึกษาในระดับชั้น (**อนุบาล-ปริญญาตรี**)……………………………….
สาขาวิชา………………………………………………………คณะวิชา……………………………………………
สถาบัน……………………………………………จังหวัด……………………คะแนนเฉลี่ย(ปีการศึกษาที่ผ่านมา)…….

3. ตลอดปีที่ผ่านมาข้าพเจ้าได้ร่วมกิจกรรมหรือพันธกิจ กับ คริสตจักร/ศาลาธรรม/หมวดฯ…………………..
ดังนี้คือ………
………

4. ในปีการศึกษาที่ผ่านมาข้าพเจ้าได้รับทุนการศึกษาจากหน่วยงานบุคลากร แห่งสภาคริสตจักรในประเทศไทย
เป็นเงินจำนวน…………..บาท(………………………………) โดยผู้มอบชื่อ………………………………………

5. ความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะอื่นๆ……………………………………………………………………………
………

ลงชื่อ……………………………………ผู้รับทุน

(……………………………………)

วันที่……….เดือน………………ค.ศ……….

พร้อมกันนี้ได้ส่งเอกสารประกอบมาดังนี้

1. ใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียนในปีการศึกษาปัจจุบัน หรือ หนังสือรับรองจากสถานศึกษา
2. สำเนารายงานผลการศึกษาในปีที่ผ่านมา
3. สำเนาบัตรประจำตัวศิษยาภิบาล 1 ชุด (ถ้ามี)

<u>ความเห็นชอบของคณะธรรมกิจคริสตจักรท้องถิ่น</u>

คณะธรรมกิจคริสตจักร/ศาลาธรรม/…………………….………………………....................ภาคที่...…..…. ได้พิจารณาใบสมัครรับทุนการศึกษาของ...……………………………………………….……………ซึ่งเป็นบุตรของ ………………………………………………………………

ขอรับรองว่าผู้รับทุนการศึกษามีการร่วมนมัสการ และร่วมพันธกิจของคริสตจักรอย่างสม่ำเสมอ และมีความเห็นว่าผู้สมัครรับทุนการศึกษาสมควรจะได้รับทุนการศึกษาประจำปีการศึกษานี้

ลงชื่อ……………………………………….………

(……………..……………………………….)

ประธานคณะธรรมกิจคริสตจักร/ศาลาธรรม/……………..…………….……...

วันที่………...เดือน……….….……ค.ศ…………..

<u>คำรับรองและตรวจสอบของคณะธรรมกิจคริสตจักรภาค</u>

คณะธรรมกิจคริสตจักรภาคที่ 12 ได้พิจารณาใบสมัครรับทุนฯ ของ..……………………..……………… ซึ่งเป็นบุตรของ.. แล้ว ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และเห็นชอบรับรองเพื่อเสนอตามขั้นตอนต่อไป

ลงชื่อ……………………………………….………

(มัคนายกวิศาล มหชวโรจน์)

ประธานคริสตจักรภาคที่ 12

วันที่ ……… เดือน................ ค.ศ.........

<u>คำรับรองและตรวจสอบของหน่วยงานศิษยาภิบาล</u>

หน่วยงานศิษยาภิบาล ได้พิจารณาเอกสารข้อมูลของ………………..……………………………….……. ซึ่งเป็นบุตรของ..แล้ว ขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และเห็นชอบให้ได้รับการสนับสนุนทุนการศึกษา

ลงชื่อ……………………………………….………

(ศาสนาจารย์อำนาจ สมบูรณ์ยิ่ง)

รักษาการณ์ผู้อำนวยการสำนักงานศิษยาภิบาล

วันที่………..เดือน…………….……ค.ศ………

<u>ส่งใบตอบรับเงินไปที่ :</u>

↳ **ฝ่ายทุนการศึกษา หน่วยงานบุคลากร**
อาคารสำนักงานสภาคริสตจักรในประเทศไทย เลขที่ 328 ถ.พญาไท แขวงถนนเพชรบุรี
เขตราชเทวี จ.กรุงเทพฯ 10400 โทร. 02-2146000 ต่อ 1230 โทรสาร 02-2146010